

# 「健康調査表」

令和 年 月 日

責任者・コーチ・選手・帯同者

大会名		会場名	
チーム名		責任者名	
責任者住所	〒	責任者携帯	

※ 大会前2週間における以下の事項の確認(有りの場合は○、無しの場合は×)を記入してください。

※ 区分欄は、選手又は帯同者のどちらかに○を付けてください。

No.	区分	氏名	当日の体温	発熱	風邪の症状	だるさ 息苦しさ	嗅覚 味覚異常	感染者との 濃厚接触	同居・知人の 濃厚接触	渡航歴
1	責任者		℃							
2	コーチ		℃							
3	選手・帯同者		℃							
4	選手・帯同者		℃							
5	選手・帯同者		℃							
6	選手・帯同者		℃							
7	選手・帯同者		℃							
8	選手・帯同者		℃							
9	選手・帯同者		℃							
10	選手・帯同者		℃							
11	選手・帯同者		℃							
12	選手・帯同者		℃							
13	選手・帯同者		℃							
14	選手・帯同者		℃							
15	選手・帯同者		℃							
16	選手・帯同者		℃							
17	選手・帯同者		℃							
18	選手・帯同者		℃							
19	選手・帯同者		℃							
20	選手・帯同者		℃							

※ 大会受付時に提出してください。